

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	029 07 2024	4243 4243
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6
			No. Expediente 1470
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS		

## AFFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2191 No Entrada: 14221

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: <b>ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>EDISON ANDRES TIPAN GUAFFE</b>

Funcionario Responsable

Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	029 07 2024	4243 4243
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6
			No. Expediente 1470
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS	

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ESTESEN MARCELO RAMOS ANDRADE	 EDISON ANDRES TIPAN GUAILE
FECHA: 30/07/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**



**INEC**  
Instituto Nacional de Estadística y Censos

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  096-CGTPE-DIES -GEPH - 2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  24-07-2024
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO  CI:1722976683	PUESTO QUE OCUPA:  Servidor Público 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  SAQUISILÍ / PUJILÍ / LA MANÁ - COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  JOSÉ CASTELLANOS	
<b>Objetivo General:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.</li> </ul>	
<b>Objetivos Específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar el seguimiento del operativo de campo.</li> <li>Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.</li> <li>Efectuar re instrucciones constantes durante el periodo de levantamiento de información en campo.</li> <li>Solventar inquietudes por parte del personal contratado.</li> <li>Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.</li> </ul>	
<b>Actividades a desarrollar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.</li> <li>Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.</li> <li>Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> </ul>	
<b>ACTIVIDADES A CUMPLIR:</b> <p>Miércoles 17 de julio de 2024</p>	
Partimos desde la ciudad de Quito a La Maná para realizar la respectiva supervisión en campo al personal contratado de la ENDI. El conglomerado que se visitó fue el 050250003901, y las viviendas que se visitaron se detallan a continuación:	

No.	MUNIC.	No.	No.	No.	Mpio.	Piso	Jefe de Hogar	Placa/Code	No.	Menor	Parr.	Rest.	Obsr.	Rest.
Orden	Aqua	Zona	Sectr.	Mzna.	Edz.	Vv.	Calle		5			Env.	Carg.	Env.
1	2	008	007	001	002	001	QUITO	S-N	1	MARIA MARGARITA AYALA CHUSIN	67F2304H-GP2	4	1	
2	2	008	007	001	010	002	MEDARDO ANGEL SILVA	S-N	2	MAYRA DELFINA LOGROÑO MORA	67F2304H-J78	2	1	
3	2	008	007	001	018	002	GRAL ENRIQUEZ GALLO	189	2	ARIEL RICARDO ALBARCIN REINOS	67F2304H-5JF	3	1	
4	2	008	010	001	004	001	PUJILLI	S-N	1	JONATHAN VICENTE SOTO VIVAN	67F2304H-9C2	3	1	
5	2	008	010	001	007	002	PUJILLI	S-N	1	KARINA ELIZABETH SANCHEZ CATO	67F2304H-8FV	3	1	
6	2	008	010	002	006	001	GRAL ENRIQUEZ GALLO	S-N	1	ANGELA NARCISA MANCERO LUCIO	67F2304H-5JF	5	1	
7	2	008	010	005	002	001	GUAYAQUIL	S-N	1	LUIS ALBERTO ARMIOS ESTRELLA	67F2303H-WZF	5	1	
8	2	008	010	005	014	002	SALCEDO	S-N	1	MIGUEL ANGEL MIRANDA AGUALLO	67F2303H-JQ	3	1	

Se procede acompañar al equipo de trabajo, en donde se tienen las siguientes observaciones:

- Se logró visitar 4 viviendas, las cuales fueron efectivas, es decir se logró obtener información en cada una.
- En la primera vivienda, la encuestadora realiza correcta presentación con la informante (describe de que trata la encuesta y sus objetivos).
- En la primera vivienda, la encuestadora muestra buena habilidad para diligenciar las preguntas hacia la informante, volviendo a repetir si es necesario o cambiando la forma de hacer la pregunta.
- En la primera vivienda, la antropometrista realiza correcta presentación de los procesos que va a hacer en el hogar. Los procesos como mediciones antropométricas, toma de muestras de sangre y de agua los hace siguiendo los protocolos establecidos.
- En la segunda vivienda, para la antropometrista se midió el tiempo en la realización de las pruebas de cloro y Ecoli, los resultados fueron 6 minutos para la prueba de cloro y 10 minutos para las de Ecoli. Estos resultados están dentro del promedio.
- En la segunda vivienda, la encuestadora muestra en buen manejo en aplicar la prueba del TVIP para niños de 43 a 59 meses.
- En las viviendas tres y cuatro se muestra un desempeño similar sin ninguna novedad.

Jueves 18 de julio de 2024 ✓

Se procede acompañar al equipo de trabajo en el mismo conglomerado, en donde se tienen las siguientes novedades:

- Se lograron visitar 4 viviendas, de las cuales 3 fueron efectivas y para la última vivienda se logró agendar entrevista para el siguiente día.
- En la primera vivienda, se detectó que la antropometrista al final del proceso, comunica a la informante sobre los resultados sobre desnutrición y anemia, y llega afirmar si la niña o niño tiene o no anemia. Ante esto, se aclara que no se debe llegar a decir un diagnóstico, sino solo alertar sobre posibles padecimientos y recomendar que se acerque al centro médico de su preferencia.
- En la segunda vivienda, la antropometrista acata las recomendaciones.
- En la segunda vivienda, se visualiza un buen procedimiento por parte de la encuestadora sobre preguntas de hábitos de consumo antes y después de pandemia.
- En la segunda vivienda, se detectó un fallo en la jeringa de 100 ml que sirve para la extracción de agua del filtro, se cambio por una de 60 ml y funciono.
- En la tercera vivienda, tanto la encuestadora como la antropometrista no tuvieron problema alguno, ya que la informante se mostró dispuesta al momento de la entrevista.
- La última vivienda se agendo para mañana temprano ya que la madre de la niña no se encontraba en el hogar por temas laborales.

**Viernes 19 de julio de 2024**

Se procede acompañar al equipo de trabajo en el mismo conglomerado, en donde se tienen las siguientes novedades:

- Se logra visitar la última vivienda del conglomerado.
- En dicha vivienda, ya con la presencia de la madre en el hogar, tanto la encuestadora como la antropometrista proceden a tomar la información, siguen todos los protocolos.
- Cabe destacar que el desempeño del supervisor ha sido destacado en estos días, agendando entrevistas y dando acompañamiento en los procesos, sobre todo a la antropometrista para la toma de fotografías para los verificables y con el transporte de los equipos a las viviendas.

Al final, se revisó cobertura con el supervisor sobre el conglomerado, en este caso del 100%, y se verificó que todas las viviendas estén sincronizadas. Finalizada la supervisión en campo se procede a retornar a la ciudad de Quito.

#### **PROBLEMAS ENCONTRADOS**

- Al momento de compartir información sobre los resultados de desnutrición y anemia con la informante.
- Jeringa (100 ml) para la extracción de agua del filtro no funciona correctamente.

#### **SOLUCIONES IMPARTIDAS**

- Explicar a la antropometrista que el personal no está capacitado ni tiene la formación para dar diagnósticos, sino solo alertar sobre posibles padecimientos y recomendar que visiten al médico más cercano.
- Se cambio la jeringa de 100 ml por una de 60 ml, la cual funciono bien y era más práctica para la antropometrista.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se cumplió con la supervisión establecida, con una cobertura del 100%.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- Se realizó el acompañamiento al personal por cada vivienda entrevistada.
- Se realizó la verificación de novedades encontradas de campo.

#### **CONCLUSIONES**

- La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- El equipo de trabajo mostro un buen desempeño, esto debido a la experiencia con la que cuentan y que siguen los protocolos establecidos desde planta central.
- Se logró una cobertura del 100%, lo cual se refleja como un buen desempeño a nivel de encuesta y enlistamiento.

#### **RECOMENDACIONES**

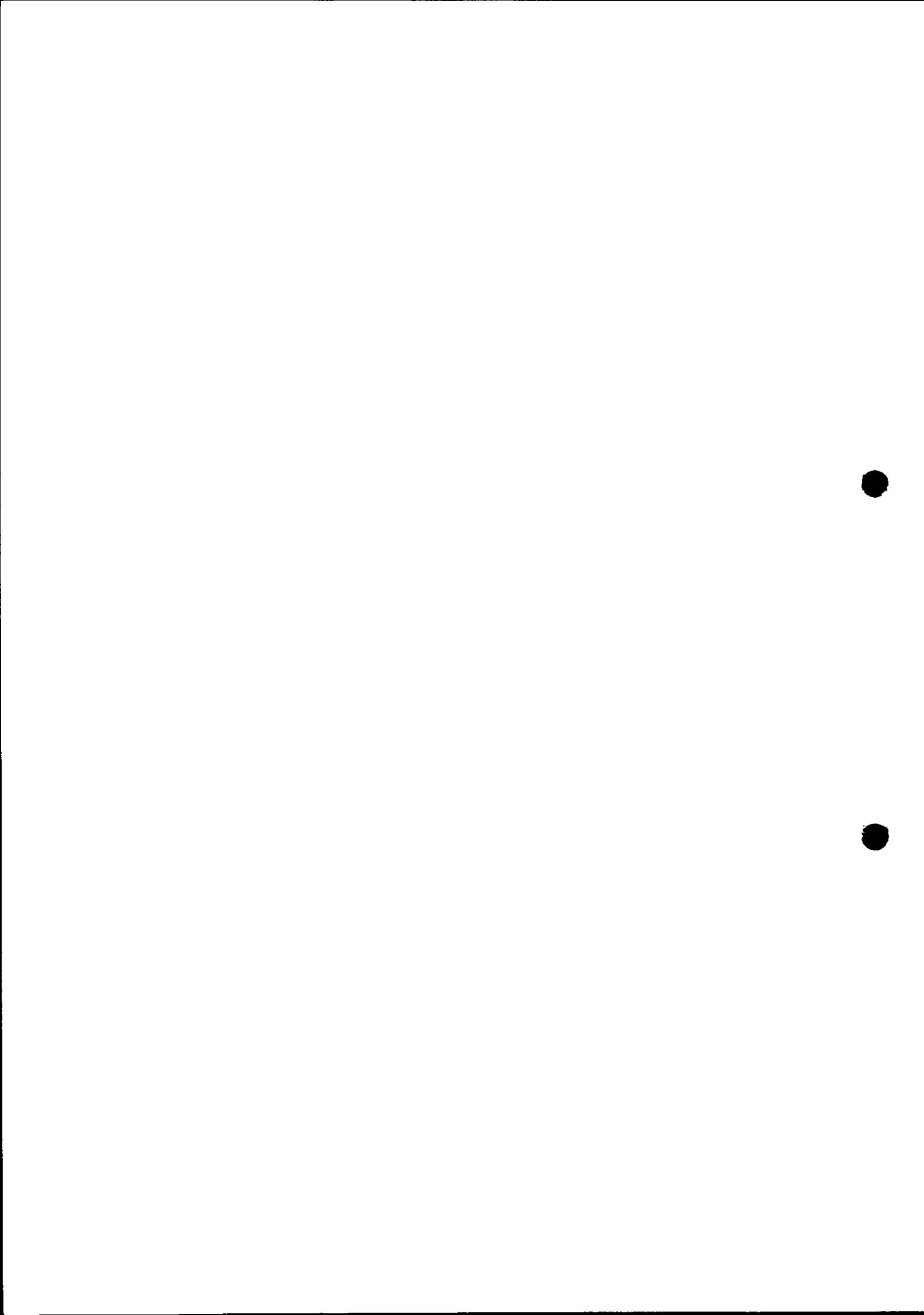
- Mantener el tema de re-instrucciones para seguir asegurando que se cumplan los protocolos.
- Realizar una verificación y control de calidad de los filtros de agua y jeringas de extracción, estos insumos son imprescindibles para las mediciones de cloro y Ecoli en los hogares.
- Asegurar la continuidad de personal de campo con experiencia.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	17-07-2024	19-07-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio Institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	06H00	17H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	QUITO - SAQUISILÍ / PUJILÍ / LA MANÁ	17-07-2024	06H00	17-07-2024	19H00
Terrestre	Vehículo contratado	LA MANÁ - LA MANÁ	18-07-2024	08H00	18-07-2024	20H00
Terrestre	Vehículo contratado	LA MANÁ - QUITO	19-07-2024	14H00	19-07-2024	17H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Detalle de facturas.</li> <li>No se presenta hoja de control de licencia o comisión de servicios, ya que la supervisión se realizó en campo.</li> </ul>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <small>Documento electrónico firmado por: JOSE EDUARDO CASTELLANOS LOPEZ</small>			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 <small>Documento electrónico firmado por: VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</small>			 <small>Documento electrónico firmado por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</small>			
VLADIMIR TIPAN			ESTEFANÍA ENCALADA			



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 096-CGTPE-DIES-GEPH - 2024		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 12-07-2024					
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO CI:1722976683		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAQUISILÍ / PUJILÍ / LA MANÁ - COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH					
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	17-07-2024	HORA SALIDA (hh:mm)	06H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	19-07-2024	HORA LLEGADA (hh:mm)	17:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: • JOSÉ CASTELLANOS							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.</li> <li>Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.</li> <li>Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> </ul>							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Vehículo Contratado	QUITO - SAQUISILÍ / PUJILÍ / LA MANÁ	17-07-2024	06H00	17-07-2024	09H00	
Terrestre	Vehículo Contratado	LA MANÁ / PUJILÍ / SAQUISILÍ - QUITO	19-07-2024	14H00	19-07-2024	17H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PROCREDIT		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 0 1 9 0 3 7 8 3 9 9 5 4			
caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<small>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</small> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial.</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <small>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</small>				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA							



## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 22 de julio del 2024  
 NOMBRES Y APELLIDOS: CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 17/07/2024 HASTA: 19/07/2024  
 DESTINO (CIUDAD): SAQUISILÍ / PUJILÍ / LA MANÁ - COTOPAXI  
 Nº DE SOLICITUD: 096-CGTPE-DIES -GEPH - 2024

## DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
17/07/2024	001-101-000000639	Alimentación	\$7,00	
17/07/2024	001-001-000006978	Alimentación	\$5,50	
17/07/2024	354-005-000007450	Alimentación	\$5,66	- 1,62 (repetido)
18/07/2024	001-001-000013536	Alimentación	\$10,00	
18/07/2024	001-001-000003028	Alimentación	\$18,00	
18/07/2024	001-100-000000354	Alimentación	\$10,00	
19/07/2024	001-001-000003033	Alimentación	\$10,00	
19/07/2024	001-002-000004404	Hospedaje	\$49,01	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$115,17</b>	<b>113,55</b>

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el Inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



## FIRMA DEL SERVIDOR

## PARA USO PROCESO FINANCIERO:

 VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 160,-

 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 48,-

 70% VALOR A JUSTIFICARSE 112,-

 GASTOS JUSTIFICADOS 113,55
161,55

REVISADO POR



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		756	16	07
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

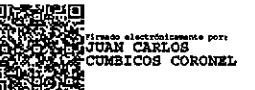
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$160.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA CIUDAD DE LA MANÁ / PUJILÍ / SAQUISILÍ - COTOPAXI. PERÍODO: JULIO. PARA MOVILIZACIONES DEL PERSONAL, DENTRO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL-ENDI. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0473 -M E INEC-INEC-2024-0364-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL</b>  Firmado electrónicamente por: <b>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</b>	
FECHA: 16/07/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

